



Fiche de renseignements Team Rhône-Alpes Auvergne 2016-2017

1. Renseignements personnels

Nom : _____ Numéro de licence :.....
 Prénom : _____
 Date de naissance : __ / __ / ____
 Sexe : H / F
 Adresse :
 Rue : _____
 CP : _____
 Ville : _____
 Téléphone : _____
 E-Mail : _____@_____
 Profession : _____

2. Renseignements sportifs

Club : _____ Numéro d'affiliation :.....
 Entraîneur : _____
 Téléphone entraîneur : _____
 E-Mail entraîneur : _____

➤ **Semaine type d'entraînement :**

<i>Jours</i>	<i>Activités</i>	<i>Heures</i>
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		
Dimanche		

➤ **Expériences sportives (disciplines, années de pratique, niveau etc...) :**

➤ **Palmarès sportif (années, disciplines, catégories etc...) :**

3. Renseignements médicaux

➤ **Données morphologiques :**

- Taille : _____ cm
- Catégorie de poids : _____ kg
- Poids hors combat : _____ kg

➤ **Antécédents médicaux :**

Les pathologies passées influençant (ou pouvant) le futur travail physique doivent être citées (accidents, douleurs récurrentes, opérations etc...).

